

123 Administracion Familia y Ninos
P.O. BOX 194090
San Juan, PR 00919-4090

Grupo de Pago: SM-Quincenal
Desde: 12/16/2019
Hasta: 12/31/2019
Aviso #: 5398414
Fecha Aviso: 12/30/2019

CARLOS ORTIZ ROSADO CARR. 164 KM. 8.4 BO. LOMAS JAGUAS NARANJITO, PR 00719 SS:	# Empleado: Dept: 123910-roa Alta Lugar: Bayamon Titulo: Tecnico Servicios Familia I Sueldo: \$1,771.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS			
Descripcion	Corriente			Acumulado		Descripcion	Corriente		Acumulado
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos		Corriente	Acumulado	
Pago de Salarios Regulares			885.50		1,957.50	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	12.84	325.55	
Bono de Navidad			0.00			Fed OASDI/Disability - EE	54.90	1,392.02	
Bonificaciones			0.00			PR Withholding	5.69	178.56	

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos
P.O. BOX 194090
San Juan, PR 00919-4090

Fecha
12/30/2019

Aviso No.
5398414

Cant. Deposito: \$475.50

A la
Cuenta(s) De

CARLOS ORTIZ ROSADO
CARR. 164 KM. 8.4
BO. LOMAS JAGUAS
NARANJITO, PR 00719
Localizacion: Bayamon

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	475.50
Total:		475.50

NO-NEGOCIABLE

123 Administracion Familia y Ninos
P.O. BOX 194090
San Juan, PR 00919-4090

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/01/2019
Hasta: 12/15/2019
Aviso #: 5142960
Fecha Aviso: 12/13/2019

CARLOS ORTIZ ROSADO CARR. 164 KM. 8.4 BO. LOMAS JAGUAS NARANJITO PR 00719 SS:	# Empleado: Dept: Lugar: Bayamon Titulo: Tecnico Servicios Familia I Sueldo: \$1,771.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0 Pct. Adel.: Cant. Adel.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Corriente			Acumulado		Descripcion	Corriente	Acumulado
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos			
Pago de Salarios Regulares			885.50	1,867.50	20,366.50	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	12.84	312.71
Bono de Navidad			0.00		600.00	Fed OASDI/Disability - EE	54.90	1,337.12
Bonificaciones			0.00		600.00	PR Withholding	5.69	172.87
</								

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente		Descripcion	Corriente		Descripcion	Corriente	
	Horas	Acumulado		Horas	Acumulado		Horas	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	75.27	1,731.21	SI-Seg Incap. Obligatorio	2.22	51.06	FSED Disability Plan	29.66	722.38
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	100.38	2,291.92	SM-First Medical Health Plan	0.00	540.00
			SM-First Medical Health Plan	10.75	182.75	SM-First Medical Health Plan	0.00	1,440.00
			CO-COOP SAN MIGUEL	20.00	460.00			
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	40.00	920.00			
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	48.10	1,106.30			
			OS-SERV PUBLICOS 009 B	13.28	305.44			
			Ahorros-AEELA	26.57	611.11			
			SM-First Medical Health Plan	0.00	33.00			
Total:			Total:			* Tributable		

TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED.		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	885.50		0.00		73.43		336.57		475.50
Acumulado:	21,566.50		0.00		1,822.70		7,692.79		12,051.01
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA			
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5142960			
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:			
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	475.50			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos
P.O. BOX 194090
San Juan, PR 00919-4090

Fecha
12/13/2019

Aviso No.
5142960

Cant. Deposito: \$475.50

A la
Cuenta(s) De

CARLOS ORTIZ ROSADO
CARR. 164 KM. 8.4
BO. LOMAS JAGUAS
NARANJITO, PR 00719
Localizacion: Bayamon

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	475.50
Total:		475.50

NO-NEGOCIABLE



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: CARLOS ORTIZ ROSADO

Seguro Social: XXX-XX-4217

HC-73 BOX 5764

NARANJITO, PR 00719

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:	ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS
Años de Servicio:	12.09
Balance de Aportaciones:	\$26,455.66

Esta certificación fue emitida el 13 de enero de 2020.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2020011346308584

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico <http://www.pr.gov/validacionelectronica/> o en nuestro portal <http://www.retiro.pr.gov>





GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de los Sistemas de Retiro
de los Empleados del Gobierno y la Judicatura

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

13 de enero de 2020

Agencia: 407 - ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS

CARLOS ORTIZ ROSADO

Seguro Social: XXX-XX-4217

HC-73 BOX 5764

NARANJITO, PR 00719

A base de la información en nuestros registros, al 13 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 21 de septiembre de 1977

Género: Masculino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 01 de julio de 2004

Fecha de Comienzo de Cotización: 01 de julio de 2004

<i>Ley Anterior al 30 de junio de 2013</i>		
Años Acreditados:	8.09	
Aportaciones:		\$13,717.24
Intereses:		\$697.02
Gastos Teneduría:		(\$55.42)
Total Aportaciones:		\$14,414.26
SNC Pagado:		\$0.00
SNC Tiempo:	0.00	
Beneficio:		\$0.00

<i>Ley 3 al 30 de junio de 2017</i>		
Tiempo Trabajado:	12.09	
Aportaciones:		\$22,824.64
Intereses:		\$3,575.60
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$26,400.24
Beneficio:		\$0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: <http://www.retiro.pr.gov>.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta
Área de Participantes



SRF 38154

Hearing Date: January 29, 2020, at 9:30AM (Atlantic Standard Time)
Response Deadline: January 14, 2020 at 4:00PM (Atlantic Standard Time)

**PLEASE CAREFULLY REVIEW THIS OBJECTION AND THE ATTACHMENTS HERETO
TO DETERMINE WHETHER THE OBJECTION AFFECTS YOUR CLAIM(S).**

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In re:

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

as representative of

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, *et*
al.,

Debtors.¹

PROMESA
Title III

No. 17 BK 3283-LTS

(Jointly Administered)

**This filing relates to the
Commonwealth, HTA, and
ERS.**

**ONE HUNDRED AND THIRD OMNIBUS OBJECTION (NON-SUBSTANTIVE) OF
THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, PUERTO RICO HIGHWAYS AND
TRANSPORTATION AUTHORITY, AND EMPLOYEES RETIREMENT SYSTEM OF
THE GOVERNMENT OF THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO TO
DEFICIENT CLAIMS ASSERTING INTERESTS BASED ON SALARY DEMANDS,
EMPLOYMENT OR SERVICES PROVIDED**

¹ The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor's respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor's federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (the "Commonwealth") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation ("COFINA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); (v) Puerto Rico Electric Power Authority ("PREPA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority ("PBA", and together with the Commonwealth, COFINA, HTA, ERS, and PREPA, the "Debtors") (Bankruptcy Case No. 19-BK-5532-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
ORTIZ ROSADO, CARLOS G	61018	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
ORTIZ ROSADO, CARLOS G	61018	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

14 enero 2020.

A quien corresponda:

Solicito a que se proceda a realizar el ajuste salarial y que se ratifique la demanda.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "C. S. V. S.", is located in the lower right quadrant of the page.